

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
N° M20- 0007291

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2464 Société : RAM 185773
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : DRISSI CHORFI Abdallah
Date de naissance : 1949
Adresse : Rue 52, maison n° 15 IFRIGUA
Tél. : 0664896489 Total des frais engagés : 334,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/12/2023
Nom et prénom du malade : EL KHACHANE Laidia Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Grippe
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :


Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.


Fait à : CASABLANCA Le : 06/12/2023
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06/12/2023		C-6		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie de la Fraternité Mme. MGHABBAR RAJA 88, Bd Abdellah Senhaji Hay Jawadieh - Casablanca Tél: 05 22 291 330	06/12/23	334,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

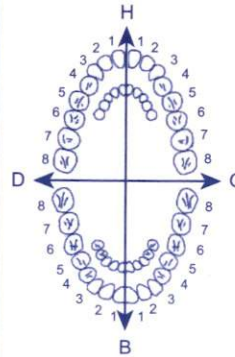
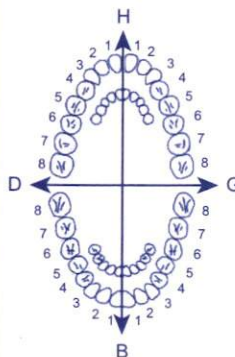
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

06/12/2023

le

Mr/Mme EL KHAZZAR Laidia

40.80



(6.80 x 6)

/ Levotiroxine 20mg
p/s

293.50

(58.70 x 5)

334.30
2/



Terminée 100%

p/s

MA de 06 mes

Cachet du médecin

PHARMACIE DE LA FRATERNITE
Mme. MGHABBAR RAJA
88, Bd Abdellah Benhaji
Hay Jawadieh - Casablanca
Tél: 05 22 291 330

DE WAHBI Khadija
Médecin Généraliste
S. Jawadi Ben M'Sik
Casablanca
N°PE: 071051015

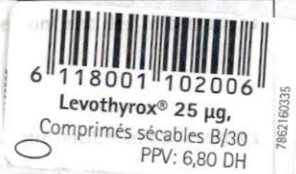
LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre le médicament. Les informations les plus importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Les effets indésirables de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.



Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

L'association de l'antithyroïdien et de l'antithyroïdien passe facilement celle-ci. Il en résulterait un risque d'hypothyroïdie chez le fœtus. L'allaitement est possible pendant le traitement. L'hypothyroïdie ou l'hyperthyroïdie sont susceptibles d'altérer la fertilité. Le traitement d'une hypothyroïdie par Lévothyrox doit donc être adapté sur la base d'une surveillance biologique car un sous-dosage est susceptible de ne pas améliorer l'hypothyroïdie et un surdosage peut entraîner une hyperthyroïdie.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines
Sans objet.

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

Ce médicament est une hormone thyroïdienne.

Indications thérapeutiques

Il est préconisé dans les situations suivantes :

- les hypothyroïdies (insuffisance de sécrétion de la glande thyroïde)
- circonstances associées ou non à une hypothyroïdie nécessitant de freiner la sécrétion de la glande thyroïde.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?

3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?



TENORMINE® 100 mg

ATENOLOL

Comprimé pelliculé sécable

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

• Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
• Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

1. QU'EST-CE QUE TENORMINE 100 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : BETA-BLOQUANT / SELECTIF, code ATC : C07AB03 : Système cardiovasculaire.

Ce médicament est un « bêta bloquant ». Il diminue certains effets, (dits effets bêta) du système sympathique de régulation cardiovasculaire.

Il est préconisé dans les cas suivants :

- hypertension artérielle
- prévention des crises douloureuses de l'angine de poitrine
- après un infarctus du myocarde
- certains troubles du rythme cardiaque.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TENORMINE 100 mg, comprimé pelliculé sécable ?

Ne prenez jamais TENORMINE 100 mg, comprimé pelliculé sécable dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6, • asthme et broncho-pneumopathies chroniques obstructives dans leurs formes sévères (formes sévères d'asthme et de maladie des bronches et des poumons avec encombrement), • insuffisance cardiaque non contrôlée par le traitement (défaillance des fonctions du cœur non contrôlées par le traitement), • choc cardiogénique (choc d'origine cardiaque), • bloc auriculo-ventriculaire des second et troisième degrés non appareillés (certains cas de troubles de la conduction cardiaque), • angor de Prinzmetal (dans les formes pures et en monothérapie) (variété de crises d'angine de poitrine), • maladie du sinus (y compris bloc sino-auriculaire), • bradycardie importante (< 45-50 battements par minute) (ralentissement du rythme cardiaque), • phénomène de Raynaud et troubles artériels périphériques dans leurs formes sévères (troubles circulatoires symétriques des doigts avec engourdissements et troubles artériels périphériques

dans
(excr
subs
• hy
métr
(ant

Averti
Adres
TEN
Fait
pell
Mise
NE J
SAN
Préca

Prév
insuf
Rayr
Si vc
l'ane
Aut
pell
La f

(médicaments pour

dans
(voir
pell
Infor
récer
com
Gros
En ci
gros
Si c
méd
dan
au
Ce
Der
de

Spor

L'attention des sportifs est attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopage.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Il est peu probable que l'utilisation de TENORMINE 100 mg, comprimé pelliculé sécable ait une influence sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. Toutefois, des sensations vertigineuses ou de la fatigue peuvent survenir.

3. COMMENT PRENDRE TENORMINE 100 mg, comprimé pelliculé sécable ?

Posologie

La posologie est variable en fonction de l'affection traitée ; elle est aussi adaptée à chaque patient.

LOT : 22E003
PER : 08 2025

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70



non traité
étant des
le sévère),
a), • acidose
ctique
t.

LOT : 22E003
PER : 08 2025

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70



avant de prendre
primé

TRAITEMENT

LOT : 23E001
PER : 02 2026

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70



ment, diabète,
s (syndrome de

, avertissez

comprimé

lu vérapamil
médicament utilisé
déconseillée
mg, comprimé

LOT : 22E003
PER : 08 2025

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70



renez, avez
édicament, y
e.

durant votre

LOT : 23E001
PER : 02 2026

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70



surveillance
t quelques jours,
se manifestent

ement.
pharmacien avant